

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

**WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM ODPOWIEDZIALNYCH ZA
WYKONANIE ZOBOWIĄZAŃ UMOWY**

Lp.	Imię i nazwisko
.....	
.....	
.....	

Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy